

ІНФОРМАТИВНІСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДОСЛІДЖЕННЯ НИЖНЬОГО СЕГМЕНТУ МАТКИ У ЖІНОК З КЕСАРСЬКИМ РОЗТИНОМ В АНАМНЕЗІ

Ольховик В. Л.

СумДУ, акушерства та гінекології

Нами було проведено ретроспективний аналіз 56 історій пологів, даних ультразвукових досліджень (УЗД) та карт розвитку новонароджених від жінок з кесарським розтином в анамнезі. УЗД проводилось на 36-37 тижні вагітності з оцінкою товщини нижнього сегменту в ділянці рубця, однорідність, ехогенність та ехогенність тканини в указаній ділянці. Оцінку стану новонароджених проводили на підставі даних шкали Апгар та дню виписки або переведенню з акушерського стаціонару. Всі обстежені були поділені на 3 групи. І групу (n=20) склали жінки, розроджені шляхом операції кесарського розтину (КР) в плановому порядку, в II групу (n=20) увійшли пацієнтки розроджені шляхом операції КР ургентно, III групу (n=16) склали роділлі з вагінальними пологами після кесарського розтину. Аналіз отриманих даних показав, що суттєвої різниці в оцінці товщини нижнього маткового сегменту у всіх групах не було виявлено (в I групі $3,2 \pm 0,2$ мм., в II групі $3,4 \pm 0,1$ мм., в III групі $3,6 \pm 0,2$ мм.) причому тільки у 7,1% (у 2-х жінок з першої групи, 1-є з другої, та 1-є з третьої групи) цей показник був нижче ніж 3,0 мм. Підвищена ехогенність нижнього сегменту в ділянці рубця була визначена в 4 випадках I групи, 6 випадках II групи та тільки в 1 випадку III групи. Результати аналізу карт новонароджених вказують на високий рівень народження дітей з низькою оцінкою по шкалі Апгар в I та II групах (2 та 3 відповідно), в III групі оцінку нижче ніж 7 балів новонароджені не отримали. В 2 випадках з I групи та в 5 з II групи діти були виписані на 6-7 добу після пологів, а в II групі один новонароджений був переведений в дитячу лікарню для подальшого лікування з приводу ішемічно-гіпоксичного ураження ЦНС. Результати дослідження дозволяють зробити висновок, що товщина нижнього сегменту матки не є адекватним прогностичним критерієм для оцінки спроможності рубця на матці. При оцінці функціональності нижнього сегменту слід приділяти більше уваги та орієнтуватися на такі показники як ехогенність на наявність кровоплину в указаній ділянці.